|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Öğrenci No :** ……………………………………………………**Adı, Soyadı :** ……………………………………………………**Anabilim Dalı :** ……………………………………………………**En Son Yazışma Adres :** …………………………………………………………………………………………………**Telefon**  **: 0 (5**…..)………………. **E-posta:** ……………………………………………………………..Yukarıda kimliği belirtilen öğrencinin birimimizle ilişkisi yoktur. **Unvanı, Adı, Soyadı, İmza Tarih** **Tez Danışmanı :** ……..……………………………………… .…… / …… / 20.… **Ana Bilim Dalı Başkanlığı**  **: ………………………………………….…. ….… /…… / 20….**  **Kütüphane ve Dokümantasyon D. B.**  **: ……………….…….…….….….…………. ….… /…… / 20….**  **Bilgi İşlem Daire Başkanlığı : ………………………………………….…. ….… /…… / 20….** **BAP Koordinatörlüğü : ………………………………………….…. ….… /…… / 20…. Demir Çelik Enstitüsü (Fen ve Sağlık Alanları için) : ………………………………………….…. ….… /…… / 20….**  **Seminer Konusu :**…………………………………………………………………………………….  **Seminer Konusu (İng.):**……………………………………………………………………………………..

|  |
| --- |
| **BENZERLİK TESPİT (İNTİHAL) ALANI**(Bu alan Enstitü tarafından doldurulacaktır) |
| **Analiz Edilen Doküman İsmi (Tez Adı)** | ……………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………… |
| **Analizde Kullanılan Program** | TURNITIN | **Analiz Tarihi :**  .….. / .…… / 20.…. |
| **Benzerlik Oranı (%)** | % ……….  |
| **Açıklamalar** **1)** Benzerlik oranı **%24** ve üzeri ise Lisansüstü Eğitim Enstitüsü tarafından tez **kabul edilmeyecektir**.Benzerlik oranı iç kapak, teşekkür, içindekiler, kaynakça vb. hariç en fazla **%24**’dür.**2)**Tez orijinalliği bakımından jüri tarafından onaylanmayan tez, Enstitü tarafından benzerlik programına **ikinci kez yüklenmeyecektir**.**3)**Eğer Enstitü tarafından tez tesliminden sonra, benzerlik programı ile ikinci kez tez onaylanmaz ise, **öğrenci mezun edilmeyecektir**. |

**Enstitü Tarafından Doldurulacak Zorunlu Alan;**Lisansüstü Eğitim Enstitüsü, benzerlik tespit sorumlusu tarafından benzerlik programı ile kontrol edilerek, imzalanacaktır.**Kontrol eden****Adı Soyadı :** .........................................................**Kontrol Tarihi :** ...../...../20... İmza:……………….**Onaylayan** **Unvanı, Adı Soyadı :** .............................................**İmza :**…………………………….**Öğrenci Tarafından Doldurulacak Zorunlu Alan;**Tezimin benzerlik programı veri tabanın da arşivlenmesini onaylıyorum. Yukarıdaki yazılı tüm bilgilerin doğru olduğunu kabul ediyorum.🞏 Yüksek Lisans Tezi 🞏 Doktora Tezi**Öğrenci****Adı Soyadı:** ........................................... ...../...../20...**İmza :**………………………….. |